

OPĆINA NOVO SARAJEVO
Služba za socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

Podnosilac zahtjeva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	
ADRESA STANOVANJA	
JMB	
KONTAKT TELEFON	
KONTAKT E-MAIL	

PREDMET: ZAHTJEV ZA IZDAVANJE UVJERENJA ZA CIVILNE ŽRTVE RATA

Obraćam Vam se zahtjevom za izdavanje uvjerenja civilnih žrtava rata.

Uvjerenje mi je potrebno i za članove domaćinstva:

PREZIME (OČEVO IME) IME	JMB
1.	
2.	
3.	
4.	

Uvjerenje mi služi u svrhu regulisanja:

NAPOMENA:

- Uvjerenje se može podići dva dana nakon podnošenja zahtjeva na prvom spratu soba 106.
- Ukoliko je uvjerenje potrebno i za ostale članove zajedničkog domaćinstva, obavezni ste upisati matični broj za sve navedene članove i za iste se izdaje jedno uvjerenje.

PODNOŠILAC ZAHTJEVA

Sarajevo, _____ godine.

L.K. _____ P.U. _____